**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA**

**DO UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ W OTWARTYM KONKURSIE OFERT   
NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH W 2017R.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko kandydata** |  | | |
| adres zamieszkania kandydata |  | | |
| tel. kontaktowy |  | | |
| e-mail |  | | |
|  | | | |
|  |  | | |
| **Nazwa organizacji** |  | | |
| adres organizacji |  | | |
| tel. kontaktowy |  | | |
| e-mail |  | | |
| numer KRS, w innym rejestrze lub ewidencji |  | | |
| **Deklaruję wolę udziału w komisji konkursowej** | | | |
| zadanie publiczne w zakresie: | | | Zaznaczyć w kratce  znakiem „**X**” |
| **- działalności na rzecz osób niepełnosprawnych** | | |  |
| **- porządku i bezpieczeństwa publicznego** | | |  |
| **- ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego** | | |  |
| **Oświadczam, że:**  **- wyrażam zgodę na kandydowanie oraz wykorzystanie moich danych osobowych na potrzeby procedury wyłonienia przedstawicieli organizacji do składu komisji konkursowej oceniającej oferty w ramach ogłoszonego przez Zarząd Powiatu otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego w zakresie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej w 2017r.**  **- ww. dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym**  **- jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych**  **- oświadczam o swojej bezstronności w stosunku do opiniowanych ofert.**  **……………………………………………………. ……………………………………………………….**  **(miejscowość, data) (podpis kandydata)** | | | |
| ………………………………………………  (pieczęć organizacji) | | * …………………………………………………. * …………………………………………………. * ………………………………………………….   (data i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji) | |